

PLNÁ MOC - VZOR

Já, níže podepsaný(á).....

Narozen(a).....

Trvale bytem:.....

uděluji plnou moc

Panu (paní).....

Narozenému (narozené).....

Trvale bytem:.....

k tomu, aby mě zastupoval ve věci poskytnutí poradenské služby mému dítěti:

jméno a příjmení.....

datum narození.....

ve školském poradenském zařízení při těchto konkrétních úkonech:

- podání žádosti o vyšetření v PPP/SPC
- doprovodu u vyšetření v PPP/SPC
- převzetí zprávy a doporučení
- konzultaci výsledků
- následná péče
- spolupráce PPP/SPC se školou ve prospěch dítěte

Tato plná moc se uděluje na dobu od.....do.....

Vdne.....

.....

Zmocnitel

Plnou moc přijímám.

V.....dne.....

Zmocněnec